

# 東京ディズニーリゾート・コーポレートプログラム利用券申込書

一般財団法人 滋賀県社会保険協会あて

## F A X 番号 0 7 7 - 5 2 2 - 3 4 2 4

事業所	事業所名				
	事業所所在地				
	事業所整理記号		事業所規模 (被保険者数)		
	事業所担当者				
	電話番号		F A X		
申込者	申込者氏名		健康保険証 記号番号		
	利用券希望枚数	枚	※利用券の希望枚数は事業所様の規模により配布枚数に上限があります。 (下記の事業所規模別の配布上限表をご確認ください。)		
	「サンクス・フェスティバル」利用の有無 <input type="radio"/> 印 ①「サンクス・フェスティバル」はパークチケットがお得に購入できる特典です。利用券と併用が可能です。		利用予定あり	利用予定なし	
	利用券送付先 (事業所住所 又は申込者住所)	〒 _____ 電話番号			

事業所規模	1人～19人	20人～49人	50人～99人	100人以上
※上限枚数	2枚	4枚	6枚	8枚

※上限枚数とは、一事業所が申込可能な枚数です。

①「サンクス・フェスティバル」のみ利用される場合は、「サンクス・フェスティバル」パスポート特典申込書でお申込みください。

### 【受付できない場合】

配付予定枚数に到達または申込書に不備があり受付できない場合は事業所あて F A X で案内するため F A X 番号は必ず記載してください。